

# Demande d'assurance Responsabilité Administrateurs et Dirigeants d'entreprises à But Lucratif

Formulaire de candidature

**MARKEL**



# Demande d'assurance Responsabilité Administrateurs et Dirigeants d'entreprises à But Lucratif

Formulaire de candidature



Il s'agit d'une demande d'adhésion à une police d'assurance avec déclaration de sinistre.  
Diverses dispositions de la police restreignent la couverture.

**Veillez répondre à toutes les questions.**

Si l'espace est insuffisant, joindre les détails par addendum.

## Informations générales

### A. Informations sur l'assuré

Requérant :	
Adresse principale :	
Province/État d'incorporation :	
Site web :	

Le requérant n'a pas cessé d'exercer ses activités depuis :

Nature de l'activité :

Produits et services :

B. Opérations :

Type de Personne morale (veuillez cocher (✓) la description applicable) :

Société

Syndicat/Organisation syndicale

Société en commandite/société à responsabilité limitée

Partenariat/Joint Venture :

Société à but non lucratif/exonérée d'impôt

Autre (à préciser)

Si « Autre »

Le Requérant agit-il en tant qu'associé général, directeur de société ou participe-t-il à des coentreprises ? Oui Non

Dans l'affirmative, et si une couverture est requise, veuillez joindre une liste de ces entités et indiquer pour chacune d'entre elles la nature de l'activité et le pourcentage de participation détenu par le Requérant.

Existe-t-il des entités détenues à moins de 51 % pour lesquelles une couverture est demandée ? Oui Non

Dans l'affirmative, et si une couverture est requise, veuillez joindre une liste de ces entités et indiquer pour chacune d'entre elles la nature de l'activité et le pourcentage de propriété détenu par le Requérant.

	Canada	États-unis	Autres	Si « Autres », veuillez préciser le pays s'il s'agit d'un autre pays :
Nombre d'emplacements				
% des ventes	%	%	%	%
% des actifs	%	%	%	%

Le demandeur a-t-il, à un moment quelconque au cours des trois dernières années, enfreint des clauses restrictives ou des accords de prêt ? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

Au cours des 12 derniers mois, le demandeur a-t-il conclu ou accepté, ou envisage-t-il de le faire au cours des 12 prochains mois, l'une ou l'autre des opérations suivantes, que ces opérations aient été ou non conclues ou qu'elles le soient :

Une fusion, une acquisition, une consolidation ou une offre publique d'achat ? Oui Non

Vente, distribution ou cession d'actifs ou d'actions, autrement que dans le cours normal des affaires, pour un montant supérieur à 25 % des actifs consolidés du demandeur ? Oui Non

Enregistrement d'une offre publique ou d'un placement privé de titres, y compris de dettes ou d'actions ?	Oui	Non
Protection en vertu de la Loi sur les arrangements avec les créanciers des compagnies (LACC) au Canada ou du Chapitre 11 aux États-Unis, ou réorganisation ou arrangement avec les créanciers en vertu de la législation provinciale ou étatique ou de dispositions similaires dans toute autre juridiction ?	Oui	Non
Y a-t-il eu des fermetures de succursales, d'emplacement, d'installations, de bureaux ou de filiales, ou des licenciements ?	Oui	Non
Changement de vérificateur ?	Oui	Non
Si vous avez répondu "oui" à l'une des questions ci-dessus, veuillez fournir des détails.		
Le Requérant fournit-il des services professionnels contre rémunération ?	Oui	Non
Si oui, joindre les détails.		

### C. Financier

Veuillez compléter les informations suivantes pour l'année en cours : ou fournir les états financiers trimestriels et annuels les plus récents.

Total des actifs :	\$	<input type="text"/>
Actif circulant	\$	<input type="text"/>
Passif à court terme	\$	<input type="text"/>
Dettes totales	\$	<input type="text"/>
Revenu annuel :	\$	<input type="text"/>
Revenu net :	\$	<input type="text"/>
Flux de trésorerie provenant des opérations :	\$	<input type="text"/>
Nom du vérificateur / comptable :	<input type="text"/>	
Quelle est la fréquence des vérifications ?	<input type="text"/>	
Le demandeur a-t-il changé de vérificateur/de comptable au cours des cinq dernières années ?	Oui	Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails.

### D. Assurance demandée :

Type de couverture	Limite	Franchise	Période de police	
Administrateurs et dirigeants			Pour	
Responsabilité pratiques d'emploi			Pour	
Responsabilité fiduciaire/ Responsabilité du fonds de pension			Pour	

# Module responsabilité Administrateurs et Dirigeants d'entreprises à But Lucratif

## A. Structure de l'actionariat :

Existe-t-il plus d'une catégorie d'actions en circulation ? Oui Non

Si oui, joindre les détails. Oui Non

Symbole boursier  Échange ?

En date du :

# Nombre d'actions ordinaires en circulation  # Nombre d'actionnaires

	Canada	États-unis	Autres	Préciser le pays
Pourcentage d'actions détenues en :	%	%	%	%

Pourcentage d'actions avec droit de vote détenues par les administrateurs et les dirigeants (directes et bénéficiaires) :

Un actionnaire détient-il vingt pourcent (20 %) ou plus des actions avec droit de vote, directement ou en tant que bénéficiaire ? Dans l'affirmative, joindre les détails. Oui Non

Existe-t-il d'autres titres convertibles en actions avec droit de vote ? Oui Non

Si oui, joindre les détails.

Le Requéant a-t-il :

une politique en matière de délits d'initiés. Oui Non

une politique corporative de communication et de divulgation ? Oui Non

## B. Gouvernance d'entreprise

Le PDG ou le directeur financier de l'entreprise a-t-il changé au cours des deux dernières années ? Oui Non

L'entreprise publie-t-elle un Rapport sur le développement durable ? Oui Non

Les estimations des Émissions de gaz à effet de serre de l'entreprise figurant dans le Rapport sur le développement durable ont-elles été vérifiées par un tiers ? Oui Non

Par qui la vérification par un tiers a-t-elle été effectuée ?

## C. Connaissances préalables

Le Requéant ou tout administrateur, dirigeant ou autre entité ou personne proposée a-t-il été impliqué dans l'un des cas suivants :

Action civile ou pénale ou procédure administrative alléguant une violation d'une loi fédérale, provinciale, étatique ou étrangère sur les valeurs mobilières ? Oui Non

Litiges en matière d'ententes, de droits d'auteur ou de brevets ? Oui Non

Actions représentatives, actions collectives ou actions dérivées ? Oui Non

Enquête de la Securities and Exchange Commission (SEC) ou d'une agence provinciale, nationale ou étrangère similaire ? Oui Non

Une action en vue de la suspension ou de la révocation d'une licence ou de toute autre sanction disciplinaire professionnelle ? Oui Non

En dehors de celles identifiées dans votre réponse à la question ci-dessus, existe-t-il une plainte actuellement en cours, ou une autre plainte a-t-elle été déposée à un moment quelconque au cours des trois (3) dernières années, à l'encontre d'un Requéant ou d'une entité proposée ou d'une personne en sa qualité d'administrateur, de dirigeant ou d'un autre poste de direction d'une entité ? Oui Non

Si vous avez répondu "oui" à l'une des questions ci-dessus sur les Connaissances préalables, veuillez fournir des détails.

#### D. Garantie absence d'assurance antérieure

Si vous n'avez pas déjà souscrit une assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants, veuillez passer à l'étape suivante.

L'un des assureurs actuels de l'assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants du Requéant a-t-il fait part de son intention de ne pas proposer de renouvellement ? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails

Le Requéant ou tout administrateur, dirigeant ou autre entité ou personne proposée a-t-il notifié par écrit, conformément aux dispositions d'une police d'assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants, ou d'une police similaire, antérieure ou actuelle, des faits ou des circonstances spécifiques qui pourraient donner lieu à une réclamation à l'encontre de toute entité ou personne proposée ? Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails. Oui Non

Des indemnités pour sinistre ont-elles été versées au nom d'un Requéant ou d'un administrateur, d'un dirigeant ou d'une autre entité ou personne proposée dans le cadre d'une police d'assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants ou d'une assurance similaire, antérieure ou actuelle ? Dans l'affirmative, veuillez joindre les détails. Oui Non

#### E. Assurance responsabilité civile des administrateurs et des dirigeants antérieure :

Assureur	Limite	Franchise	Période de police	Prime	Litiges en cours et antérieurs

#### F. Informations complémentaires requises

Veuillez joindre les éléments suivants, le cas échéant :

- Dernier Rapport annuel aux actionnaires, états financiers vérifiés et états financiers trimestriels
- Copie de l'Avis aux actionnaires, de la Circulaire d'information annuelle, de la Circulaire de sollicitation de procurations pour l'assemblée annuelle la plus récente.
- Copie des dispositions relatives à l'indemnisation de l'acte constitutif, du règlement ou des statuts
- Liste complète de tous les administrateurs et dirigeants proposés du Requéant

Il est convenu que si de telles réclamations, faits, circonstances ou situations existent, qu'ils aient été divulgués ou non, toute réclamation ou action fondée sur eux ou en découlant sera exclue de la couverture proposée.

LE SOUSSIGNÉ RECONNAÎT LA VÉRACITÉ DES DÉCLARATIONS CONTENUES DANS LE PRÉSENT DOCUMENT.

JE VOUS AUTORISE À COLLECTER, UTILISER ET DIVULGUER DES INFORMATIONS PERSONNELLES DANS LES LIMITES AUTORISÉES PAR LA LOI, DANS LE CADRE DE VOTRE POLICE D'ASSURANCE D'ENTREPRISE OU D'UN RENOUVELLEMENT, D'UNE EXTENSION OU D'UNE MODIFICATION DE CELLE-CI, AUX FINS NÉCESSAIRES À L'ÉVALUATION DU RISQUE, À L'INSTRUCTION ET AU RÈGLEMENT DES RÉCLAMATIONS, AINSI QU'À LA DÉTECTION ET À LA PRÉVENTION DES FRAUDES, TELLES QUE LES INFORMATIONS SUR LE CRÉDIT ET LES ANTÉCÉDENTS EN MATIÈRE DE SINISTRES.

Aux fins de la Loi sur les sociétés d'assurance (Canada), ce document a été publié dans le cadre des activités d'assurance des Souscripteurs des Lloyd's au Canada.

DOIT ÊTRE SIGNÉ PAR LE PRÉSIDENT, LE PRÉSIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION, LE DIRECTEUR GÉNÉRAL OU LE DIRECTEUR DES RESSOURCES HUMAINES

**(aucune autre signature n'est acceptable).**

Signature du Requérent (représentant agréé)	Nom:
Poste:	Date de prise d'effet:

Pour obtenir des informations sur les contacts, consultez le site : [www.markel.ca](http://www.markel.ca)